

بسمه تعالی

فرم درخواست برنامه های هفتگی مدیریت امور فرهنگی و فوق برنامه

عنوان برنامه پیشنهادی:

نام دبیر کانون: نام مسئول اجرایی برنامه: شماره تماس مسئول اجرایی برنامه:
اهداف برنامه:

.....
.....
.....
.....

زمان اجرا:

مکان اجرا:

امکانات مورد نیاز:

.....
.....

شرح برنامه ریزی:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

مهمانان برنامه

مسئولین مدعو

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت

نام و نام خانوادگی دبیر کانون یا تشکل :

امضاء و تاریخ درخواست:

* در صورتی که برنامه شما درخواست اردو باشد خواهشمند است در کوتاهترین زمان پس از دریافت تأیید اجرا (حداکثر ۱ماه قبل از تاریخ اجراء) می بایست لیست اسامی کلیه دانشجویان شرکت کننده در اردو (شامل: نام و نام خانوادگی، شماره دانشجوئی، رشته تحصیلی و شماره تماس) را تهیه و به واحد مربوطه اعلام نمایید.

بیشتر در خصوص برنامه درخواستی، آنها را به پیوست ضمیمه فرمایید در صورت نیاز به توضیحات **

اعلام نظر کارشناس مربوطه:

.....

امضاء و تاریخ:

.....

اعلام نظر مدیر امور فرهنگی:

.....

امضاء و تاریخ: